

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	UIR_DT_8_3
Nazwa danej testowej	Dane dotyczące wniosku o refundację kosztów dojazdu

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW DOJAZDU

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwisko i imię wnioskodawcy	W	Nazwisko i imię zarejestrowanego w systemie bezrobotnego lub poszukującego pracy wskazanego na liście klientów RP
2.	Numer wniosku	W	Numer nadawany przez system po zapisie danych
3.	Data złożenia wniosku	W	01.05.2015
4.	Numer dokumentu	O	DOK/2015/05/01
5.	Data rozpoczęcia okresu objętego refundacją	W	01.06.2015
6.	Data zakończenia okresu objętego refundacją	W	05.06.2015
7.	Sposób przekazania środków: kasa, przelew, przekaz	W	Kasa
8.	Kwota wnioskowana	W	200,00
9.	Poniesione koszty	W	200,00
10.	Liczba miesięcy refundowania kosztów	W	1
11.	Wynagrodzenie otrzymywane w okresie objętym refundacją	W	1500,00
12.	Załączone dokumenty	O	-
13.	Informacja, z jakich środków transportu publicznego korzystano	W	Zaznaczone 'PKP'
14.	Informacja, czy korzystano z transportu własnego	W	Niezaznaczone
15.	Rodzaj i obiekt usługi, na podstawie której został zarejestrowany wniosek	O	-
16.	Kod realizowanego programu	W	Kod programu wskazanego na liście programów/projektów oraz wydatków
17.	Kod zadania/ wydatku realizowanego w ramach	W	Kod zadania/wydatku wskazany na liście programów/projektów oraz wydatków

	programu		
18.	Status wniosku o refundację: nierozpatrzony, rozpatrzony pozytywnie, rozpatrzony negatywnie, rozliczony	W	Rozpatrzony negatywnie
19.	Numer decyzji	O	Numer nadawany przez system po odmownym rozpatrzeniu decyzji
20.	Data rozpatrzenia	O	10.05.2015
21.	Uzasadnienie decyzji	O	Brak dowodów na poniesione koszty
22.	Uwagi do wniosku	O	-